



Application Form for 2024 KOBE SHOIN Japanese Language and Culture Study Program



A. PERSONAL INFORMATION

Please attach
passport sized
photo

写真添付

Name / 氏名:

(Family Name in Alphabet)

(Given Name in Alphabet)

(Family Name in *katakana* and *kanji*)

(Given Name in *katakana* and *kanji*)

Date of Birth / 生年月日:
(mm/dd/yyyy)

Age / 年齢:

Gender / 性別: 男性 Male

女性 Female

Country of Birth / 出生地:

Country of Citizenship / 国籍:

Home University / 在籍大学名:

Major / 専攻:

Year / 学年:

このプログラムに参加したい理由を書いてください。

Please write the reason why you want to apply to this program. (In Japanese, if possible)

このページの個人情報は緊急連絡先として使用し、それ以外の目的には使用しません。

Kobe Shoin Women's University will not disclose the personal information written on this page for any purpose other than in case of emergency.

Your Address / 住所:

Your Telephone / 電話:

Your Mobile / 携帯電話:

Your Email:

CONTACT PERSON IN CASE OF EMERGENCY / 緊急連絡先

Name / 保護者氏名:

Relationship / 学生本人との関係:

Address / 住所:

Home Phone / 実家電話番号:

Home Fax / 実家Fax番号:

Mobile / 保護者携帯電話番号:

Email:



B. ACADEMICS

1. How long have you studied Japanese? 日本語はどれくらいの期間、学習していますか？

3ヶ月未満 Less than 3 months

6ヶ月未満 Less than 6 months

1年未満 Less than 1 year

2年未満 Less than 2 years

3年未満 Less than 3 years

3年以上 More than 3 years

2. Have you ever taken a JLPT (Japanese-Language Proficiency Test)?

日本語能力試験を受験したことはありますか？

はい Yes

いいえ No

If yes, what grade did you pass? 何級に合格しましたか？

5級

4級

3級

2級

1級

3. Have you ever been to Japan before? 日本に来たことはありますか？

はい Yes

いいえ No

If yes, when and how long? いつ、どれくらい来ましたか？

4. Do you have any specific interests with regard to Japanese culture?

興味のある日本文化は何ですか？



C. HEALTH AND DIETARY INFORMATION

1. Do you take any medications currently? 現在服用中の薬はありますか？ はい Yes いいえ No

Explain / 詳細記入:

2. Are you under treatment for any medical problems? はい Yes いいえ No

現在治療中の疾患等がありますか？

Explain / 詳細記入:

3. Do you have any allergies? アレルギーはありますか？ はい Yes いいえ No

Explain / 詳細記入:

4. Do you have any specific religious restrictions? はい Yes いいえ No

宗教上の理由で、何か制限はありますか？

Explain / 詳細記入:

5. Do you have any specific dietary restriction? 食事制限はありますか？ はい Yes いいえ No

Explain / 詳細記入:

